



**REGOLAMENTO CONSORTILE PER LA  
DISCIPLINA DELLA TARIFFA  
PER GLI UTENTI IN SITUAZIONI DI DISAGIO**

## CAPO I – NORME GENERALI

### Art. 1 – Oggetto della disciplina

1. Il presente regolamento disciplina la gestione del servizio e l'applicazione della tariffa nei casi in cui l'utente si trovi in una particolare situazione di disagio.
2. Per i soggetti di cui al comma 1, è istituito il servizio speciale di "solidarietà" esclusivamente per la gestione dei rifiuti derivanti dalla condizione di disagio.

### Art. 2 – Soggetti interessati dal regolamento

1. Soggetti interessati dal regolamento sono coloro che:
  - a) sono residenti nei Comuni consorziati che hanno adottato questo regolamento;
  - b) fanno parte di un nucleo familiare costituente utenza domestica;
  - c) versano in situazione di disagio per condizioni sanitarie, risultanti da certificazione medica, quali, ad esempio, quelle sotto elencate:
    - persone incontinenti;
    - dializzati;
    - stomatizzati;e, in ragione di tale situazione, producono maggiori rifiuti;
  - d) versano in situazione di disagio per condizioni di reddito ovvero qualora il nucleo familiare abbia un indicatore di situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a quello previsto dalla DGRV 2907/2002 "Interventi per le famiglie che assistono persone non autosufficienti avvalendosi di assistenti familiari" cosiddetto "bonus badante" e successivi adeguamenti o altro indicatore ISEE determinato univocamente dall'Assemblea consortile e dai Comuni;
2. Sono esclusi coloro che, indipendentemente dal titolo e dalle autorizzazioni di legge, di fatto ospitano soggetti beneficiari dietro corrispettivo o contribuzione.

### Art. 3 – Modalità di accesso al servizio "solidarietà"

1. Al fine di accedere al servizio "solidarietà", gli utenti devono fare domanda all'Ufficio di assistenza del proprio Comune, utilizzando l'apposito modulo di cui all'allegato A al presente regolamento, che potrà essere implementato sul sito WEB consortile.
2. Il Comune provvederà a verificare le richieste pervenute e a rilasciare apposita attestazione, in calce alla domanda.
3. il Comune trasmetterà al Consorzio Priula le domande accolte, munite di attestazione, entro 30 giorni dalla richiesta.
4. il Consorzio Priula, entro i successivi 30 giorni, contatterà gli utenti beneficiari per il ritiro presso l'ecosportello dello speciale contenitore e per fornire tutte le informazioni relative al suo utilizzo.
5. L'attestazione ha validità fino al 31 Dicembre dell'anno per il quale è rilasciata ed è soggetta a rinnovo con la medesima procedura.

## **CAPO II – DISCIPLINA DEL SERVIZIO E DELLA TARIFFA**

### **Art. 4 - Modalità di gestione del servizio**

1. Per accedere al servizio annuale di "solidarietà", l'interessato dovrà presentare domanda al Comune di residenza. Le domande presentate dopo il 1° Ottobre avranno valenza per l'anno successivo.
2. Il servizio viene svolto attraverso la consegna presso l'ecosportello di speciali contenitori identificabili solo dal soggetto beneficiario e dal gestore del servizio, per la raccolta della frazione secca residua, utilizzabili secondo le modalità e le frequenze ordinarie previste per la medesima tipologia di rifiuti.
3. L'interessato può conferire al servizio "solidarietà" solo i rifiuti oggetto della condizione di disagio e collegati alla specifica patologia che determina una anomala produzione di rifiuti.
3. Il servizio non sarà eseguito in presenza di contenitori diversi da quelli regolamentari.
4. I contenitori sono assegnati esclusivamente all'interessato o ai conviventi e non potranno essere ceduti a terzi.
5. Al venir meno delle condizioni oggetto di cui al presente regolamento, l'utente o gli aventi causa, sono tenuti a restituire al Consorzio i contenitori.

### **Art. 5 - Modalità di applicazione della Tariffa**

1. La Tariffa Variabile di cui al Regolamento Consortile per la disciplina della Tariffa, è applicata sul contenitore "solidarietà" in relazione ai vuotamenti del contenitore medesimo.
2. La Tariffa Variabile di solidarietà è corrisposta nella misura di 1/3 dall'utente, 1/3 dal Comune mentre la parte restante rimane a carico del Consorzio Priula i cui costi sono coperti con ricavi diversi dalla Tariffa dei rifiuti urbani.
3. Il Consorzio rendiconta ai Comuni consorziati specificando il servizio erogato ai soggetti di cui al presente regolamento e richiede il pagamento della quota a carico del Comune.
4. Per quanto non espressamente richiamato valgono le norme contenute nel Regolamento Consortile per la disciplina della Tariffa e nel Regolamento Consortile per i servizi di gestione dei rifiuti urbani.

### **Art. 6 – Controlli e violazioni**

1. Con la richiesta di accesso al servizio "solidarietà" l'interessato autorizzerà l'esecuzione di tutti i controlli necessari alla verifica del rispetto delle norme di cui al presente regolamento, nonché a quelle contenute nel Regolamento Consortile per la disciplina della Tariffa e nel Regolamento Consortile per i servizi di gestione dei rifiuti urbani.
2. La violazione delle norme di cui all'articolo 4, comporterà l'applicazione del doppio della tariffa variabile ordinaria oltre all'applicazione della quota fissa aggiuntiva riferita al contenitore "solidarietà" in dotazione, oltre alle sanzioni di cui ai Regolamenti vigenti.
3. La violazione alle norme di cui al presente regolamento comporta l'automatica cessazione dei benefici previsti.

### **CAPO III - NORME TRANSITORIE E FINALI**

#### **Art. 7 – Norma transitoria**

1. Il presente regolamento avrà efficacia a decorrere dal 01.01.2006.
2. Per l'anno 2006 le domande di accesso al servizio "solidarietà" potranno essere presentate al Comune di residenza fino al 30 Settembre. Dopo tale data le domande saranno considerate per il servizio relativo all'anno successivo.
3. Il presente regolamento ha effetto dalla data di approvazione da parte dell'Assemblea Consortile ed è efficace nei Comuni che abbiano adottato il medesimo testo regolamentare.
4. E' abrogato il precedente regolamento per la disciplina della tariffa in situazioni di disagio.

### **CAPO IV - ALLEGATI**

- A. Modello unico di richiesta di accesso al servizio "solidarietà" per gli utenti in situazione di disagio e di attestazione da parte del Comune.

**SPETT.LE**  
**COMUNE DI \_\_\_\_\_**  
**Sede**

**Oggetto: Richiesta di accesso al servizio speciale "solidarietà"**

(agevolazione di cui al Regolamento del Consorzio Priula per la Disciplina della tariffa per gli utenti in situazione di disagio approvato dall'Assemblea consortile con Delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

**Dati del Richiedente (1)**

(Cognome e Nome) .....

nato a .....il .....

residente in (Comune e Provincia) .....

indirizzo (via/piazza/n.civico).....CAP.....

Estremi del documento di riconoscimento .....

(allegare copia fotostatica del documento)

Codice fiscale ..... telefono .....

Codice Posizione Servizio Rifiuti Urbani (riportare il codice posizione riportato nella fattura rifiuti) .....

**Dati del Dichiarante (da indicare solo se diversi dal richiedente il beneficio) (2)**

Il sottoscritto (Cognome e Nome) .....

nato a .....il .....

residente in (Comune e Provincia) .....

indirizzo (via/piazza/n.civico).....CAP.....

Estremi del documento di riconoscimento .....

Telefono.....

(allegare copia fotostatica del documento)

**CHIEDE**

di poter accedere al servizio annuale di "solidarietà" del Consorzio Intercomunale Priula fino al 31 Dicembre \_\_\_\_\_ (indicare l'anno oggetto di richiesta di agevolazione)

A tal fine, consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, l'esibizione o l'uso di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, con la sottoscrizione della presente ad ogni effetto di legge

**DICHIARA**

**CHE IL RICHIEDENTE IL BENEFICIO:**

1. fa parte di un nucleo familiare costituente utenza domestica;
2. si trova in una delle seguenti situazioni:
  - incontinente
  - dializzato
  - stomatizzato
  - altro \_\_\_\_\_  
*(allegare copia della dichiarazione medica)*
3. ha un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) non superiore a quello previsto dalla DGRV 2907/2002 "Interventi per le famiglie che assistono persone non autosufficienti avvalendosi di assistenti familiari" cosiddetto "bonus badante";
4.
  - di avere già in detenzione il contenitore per il servizio "solidarietà" di cui alla presente richiesta
  - di non avere già in detenzione il contenitore per il servizio "solidarietà" di cui alla presente richiesta

È noto al richiedente/dichiarante che:

- il venire meno dei requisiti di cui ai punti precedenti andranno tempestivamente comunicati all'Ufficio \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ a mezzo di \_\_\_\_\_, e comportano la decadenza dall'agevolazione;
- il Comune di \_\_\_\_\_ potrà effettuare in qualsiasi momento controlli previsti dalle vigenti normative circa la veridicità delle dichiarazioni rese dal dichiarante.

In esecuzione degli artt. 7 e 13 del D. Lgs. 196 del 30/06/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il sottoscritto fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, oltre che per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, anche per dare esecuzione a tutti gli obblighi dell'agevolazione e sue eventuali integrazioni.

Luogo e data

Firma per esteso (3)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati:

- fotocopia del documento di identità del dichiarante/richiedente
- certificazione medica
- attestato ISEE

**PARTE RISERVATA AL COMUNE**

**ATTESTAZIONE DI ACCESSO AL SERVIZIO "SOLIDARIETA" PRIULA**

- Documentazione regolare
- Indicatore ISEE < DGRV 2907/2002

Domanda accolta :        SI                    NO

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'istruttore \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA AL CONSORZIO PRIULA**

**CONSEGNA CONTENITORE**

<b>BENEFICIARIO</b>	
<b>CODICE POSIZIONE</b>	

**DESCRIZIONE SERVIZIO**

<b>Tipo contenitore</b>	<b>Matricola</b>	<b>Trasponder</b>	<b>Esistente</b>	<b>Consegnato</b>
<b>Bidone 120 secco</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Bidone 50 secco</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Cognome e Nome:</b> .....	<b>Data:</b> .....
<b>Titolo:</b> .....	<b>Firma leggibile</b> .....

<b>Materiale consegnato da:</b> .....	<b>Compilato da:</b> .....
<b>Data consegna:</b> .....	<b>Data compilazione:</b> .....

**SERVIZIO  
ATTIVATO**

**SERVIZIO  
RINNOVATO**

**CESSAZIONE  
SERVIZIO**

## **NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA**

- (1) Dati del richiedente il rimborso:** sono quelli della persona che si trova nella situazione di disagio, sono tutti campi obbligatori;
- (2) Dati del dichiarante:** vanno compilati solo se persona diversa dal richiedente (ex. un familiare che compila la domanda per una persona anziana o invalida)
- (3) Firma** di chi presenta la domanda